



# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA

Página 1 de 2

## Nº 6 Parcial

Nit CARDER N° 891.410.354-4  
Avenida de las Américas N° 46-40

**FECHA ACTA DE RECIBO: 12/09/2025**

**Tipo de documento:** Contrato **Número:** 350 2025 **Clase:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
**Origen:** CONTRATACIÓN DIRECTA **Fecha Elaboración:** 06/03/2025 **Fecha Legalización:** 06/03/2025  
**Fecha de Inicio:** 10/03/2025 **Fecha Terminación:** 08/12/2025  
**Objeto:** Prestar los servicios profesionales como abogado a la Corporación Autónoma Regional de Risaralda CARDER, en la gestión de Cobro Administrativo Persuasivo y Coactivo a cargo de la Secretaría General.

**PERIODO DE PAGO:** 10/08/2025 AL 09/09/2025

| CONTRATO                    |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| Vr efectivo del contrato:   | \$20,400,000.00 |
| Adiciones en efectivo:      | \$10,200,000.00 |
| Contrato + Adiciones:       | \$30,600,000.00 |
| Aporte Efectivo Otros:      | \$0.00          |
| Ejecutado actas anteriores: | \$17,000,000.00 |
| Ejecutado esta acta:        | \$3,400,000.00  |
| Saldo por ejecutar:         | \$10,200,000.00 |
| Vr especie del contrato:    | \$0.00          |

| SIN ANTICIPOS                   |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Vr entregado:                   | \$0.00          |
| PAGO ESTA ACTA                  |                 |
| Vr ejecutado:                   | \$3,400,000.00  |
| Vr menos amortización anticipo: | \$0.00          |
| Vr a cancelar presente acta:    | \$3,400,000.00  |
| Vr total del contrato:          | \$30,600,000.00 |

**Aportes Obl salud y pensión:** \$405,800.00 **Aportes Voluntarios:** \$0.00 **Aporte ARP:** \$14,900.00

El interventor certifica que el contratista dió cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

### Concepto de pago

Contratista presenta informe de actividades y pago de la seguridad social. Además realiza el reporte oportuno en la plataforma del Secop II.

### CONTRATISTA

| Identificación | Nombre                    | Responsable de IVA (S/N) | Régimen (C)omún / (S)implificado |
|----------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 1088249368     | JESUS DAVID TABARES ARIAS | N                        | S                                |

### MUNICIPIO(S)

| Código Municipio | Nombre  |
|------------------|---------|
| 066001           | PEREIRA |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

**Programa:** 02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS  
**Proyecto:** 2 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS  
**Actividad:** 2 ADQUISICION DE SERVICIOS  
**Subactividad:** 8.2 Servicios Jurídicos y Contables

| Recurso Pptal     | Tipo de Ficha  | Ficha Nro | Fecha      | Valor           | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva     |
|-------------------|----------------|-----------|------------|-----------------|-----------|------------|-----------------|
| Libre Destinacion | Funcionamiento | 1217      | 09/09/2025 | \$10,200,000.00 | 1227      | 1610       | \$10,200,000.00 |
| Libre Destinacion | Funcionamiento | 398       | 21/02/2025 | \$20,400,000.00 | 401       | 540        | \$20,400,000.00 |

El 12/09/2025 se reunieron los abajo firmantes para recibir a satisfacción.

Interventor / Supervisor

1088313533 EMMANUEL SANTIAGO CRUZ SUAREZ

Contratista

1088249368 JESUS DAVID TABARES ARIAS

Elaborado por: Emmanuel Santiago Cruz Suarez



# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA

Página 2 de 2

## Nº 6 Parcial

Nit CARDER N° 891.410.354-4  
Avenida de las Américas N° 46-40

**FECHA ACTA DE RECIBO: 12/09/2025**

---

Impreso por: Emmanuel Santiago Cruz Suarez